**推　薦　書**

　　　年　　月　　日

国立研究開発法人国立がん研究センター理事長　殿

がん相談支援センター相談員指導者等スキルアップ研修～情報から始まるがん相談支援～の受講者について下記の通り推薦します。

推薦者氏名

施設名

部署名

役職名

■受講希望者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 教育研修管理システムログインID |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

■推薦理由（施設の相談対応状況や課題、受講者の相談対応能力や課題、研修に際し期待することなど）